



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ“ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

КАТЕДРА “МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ”

ТЕМАТИЧНА ЕДИНИЦА – СЕДМИЦА № 12

ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА ПОДГОТОВКА ПО

„УЧЕБНА КЛИНИЧНА ПРАКТИКА”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ, СПЕЦИАЛНОСТ

„РЕНТГЕНОВ ЛАБОРАНТ”

**ТЕМА: „МЕТОДИ И ТЕХНИКИ НА КОНВЕНЦИОНАЛНИ РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ
НА НА МАСТОИДИ И ТЕМПОРОМАНДИБУЛАРНИ СТАВИ. ЦЕНТРАЖ ПО ШУЛЕР“**

Гр. Плевен

2019 год.

**Учебна база – Отделение „Образна диагностика“
Тематична единица - седмица № 12**

Тема: „МЕТОДИ И ТЕХНИКИ НА КОНВЕНЦИОНАЛНИ РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ НА НА МАСТОИДИ И ТЕМПОРОМАНДИБУЛАРНИ СТАВИ. ЦЕНТРАЖ ПО ШУЛЕР“

I. Теоретична постановка на учебно-практическото занятие.

1. Запознаване с болния и документацията му (възраст, преценка на физическото и психическо състояние, диагноза, метод и методика на исканото изследване).
2. Проверява се фиш(а) за рентгеново изследване, съдържащ следните данни: име, пол, дата на раждане – ЕГН, (ИЗ), диагноза и обект на изследване.
3. Получава се информирано съгласие от пациента за извършване на изследването. Има ли информация за бременност, ако пациентът е жена в репродуктивна възраст.
4. Изисквания за извършване на рентгенография по Шулер:

За да се получи качествен рентгенов образ на обекта на изследване трябва да се спазват определени изисквания.

- Рентгенографията се извършва винаги след предварителна подготовка на пациента. Той се приканва свали от себе си всички чужди тела в областта на шията и главата.
- Използва се антидифузна бленда.
- Избира се фокусно разстояние 100-115 см.
- Апаратът се центрира.
- Избира се касета в зависимост от големината на обекта.
- Точно да се спазват основните линии, равнини и точки при позициониране на пациента, входно, изходно място на централен лъч и поставяне на знак при всички проекции.
- Експонира се в апное.
- Да се спазват условията за лъчезащита и да се блендира.

II. Стандартни проекции.

1. Темпоромандибуларни стави – профилна проекция /центраж по Шулер/.

- Пациентът се позиционира легнал по корем върху рентгенографската маса, симетрично разположен. Кракът и ръката откъм сниманата страна да са в екстензия, а противоположните- леко свити (за удобство).
- Сагиталната равнина да е успоредна на масата.
- Фронталната равнина и междузеничната линия да са перпендикулярни на рентгенографската маса.

- Биаурикуларната равнина да е перпендикулярна и да съвпада със срединната линия на масата.
- Централният лъч да е с наклон на тръбата от 25 градуса, кранио-каудално и неговото входно място да е точката, намираща се на 6-7 см. над и 1 см. пред външния слухов отвор.
- Касетата да се центрира така (ако се работи с касета), че напречната сянка на визьора да попадне под горната ѝ трета.
- Облъчваната област да е най-малко 2 см. от крайните очертания на обекта.

2. Мастоиди - профилна проекция /центраж по Шулер/.

- Пациентът се позиционира легнал по корем на рентгенографската маса, симетрично разположен. Кракът и ръката откъм сниманата страна да са в екстензия, а противоположните- леко свити (за удобство).
- Пациентът се приканва да подгъне ушна мида откъм сниманата страна.
- Сагиталната равнина да е успоредна на масата.
- Фронталната равнина и интерпупиларна линия да са перпендикулярни.
- Биаурикуларната равнина да е перпендикулярна и да съвпада със срединната линия на масата.
- Централният лъч да е с наклон на тръбата от 25 градуса, кранио-каудално и неговото входно място да е точката, намираща се на 6-7 см. над външния слухов отвор.
- Касетата да се центрира така (ако се работи с касета), че изходното място на централния лъч да попадне под горната ѝ трета.
- Облъчваната област да е най-малко 2 см. от крайните очертания на обекта.

III. Особености на центражна техника по Шулер.

- За темпоромандибуларни стави не е нужно пациентът да отваря уста преди експонацията.
- Профилна рентгенография на темпоромандибуларни стави и мастоиди може да се направи с лявата или дясната страна към филма (детектора) – ляв или десен профил.
- За темпоромандибуларни стави и за мастоиди задължително се правят ляв и десен профил, независимо от патологията.
- Задължително се подгъва ушната мида, за да не засенчва мастоида, при центраж по Шулер за мастоиди.

IV. Критерии за качествен рентгенов образ.

- 1. Темпоромандибуларни стави – профилна проекция /центраж по Шулер/ - добро изобразяване на темпоро-мандибуларна става в профил.**

2. **Мастоиди - профилна проекция /центраж по Шулер/** - добро изобразяване на мастоидния израстък в профилна проекция (незасенчен от ушната мида), темпоромандибуларната става и пирамидата на темпоралната кост в косо положение.

V. Практически задачи за самостоятелна работа.

1. Избрийте основните източници на грешки при профилна рентгенография на темпоромандибуларни стави.

.....
.....

2. Опишете алгоритъма за профилна рентгенография на мастоиди по Шулер

.....
.....

2019 год.

Сектор
„Рентгенов лаборант”